

千葉市障害者福祉センター 利用情報ガイド

発行：千葉市障害者福祉センター
〒260-0844 千葉市中央区千葉寺町1208-2
電話：043-209-8779 F A X：043-209-8782
メール：kizuna@mbj.nifty.com
<http://www.shafuku-chiba.jp/shogaifukushi.html>

千葉市障害者福祉センターは障害のある方に対し、生活や健康面の相談、専門スタッフによる機能訓練、各種事業を開催し、日常生活支援や社会参加の促進を行っています。

- 各種相談 ○機能訓練 ○福祉講座 ○施設貸出
- レクリエーション事業 ○社会適応訓練
- 住宅改造相談 ○福祉機器展示コーナー

水浴訓練室に関するお知らせ

設備点検のため令和4年2月3日(木)より18日(金)まで水浴訓練室の利用を休止します。ご迷惑をおかけしますが、ご理解・ご協力のほどよろしくお願い致します。

令和3年度 障害者福祉講座 活動報告上映会のお知らせ



～講座の活動風景や作品を撮影した上映会を実施致します～
 [日時] 令和4年1月30日(日) 10:00～12:00 ※9:45開場
 [場所] 多目的ホール [定員] 40名 ※入退場自由のため申込不要
 →内容等詳細は講座内また館内ポスター等にてお知らせ致します

卓球(ラージボール)交流会 活動報告



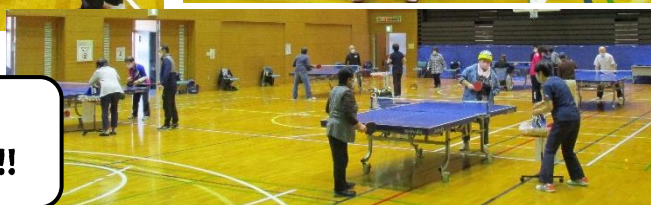
令和3年12月5日(日)に卓球交流会を開催致しました。本交流会は初めての企画でしたが、多くの皆さまにご応募、ご参加頂きまして誠にありがとうございました。

講座でもお馴染みの3名の先生にご指導頂きながら、前半は基礎練習、後半はシングルの試合を楽しみました。基礎練習では、技術に繋がる要素を取り入れた3種類のゲームに、皆さま笑いながらも集中して取り組んでいらっしゃいました。シングルは対戦相手を交代し、各々のレベルで真剣勝負となりながらも、お互いフォローし合ったり、ルールを確認し合いながら楽しんで下さいました。

皆さまからは、「初めての参加、ラケットも初めて握りました。でもとても楽しかったので続けられたら良いと思います」「良い汗を流して気分最高です」等のお言葉を頂き、職員一同嬉しい限りです。ご参加頂いた皆さま、またご指導頂いた先生方、本当にありがとうございました！



来年は
あなたもぜひ!!



1月の予定		
1	土	休館日
2	日	休館日
3	月	休館日
4	火	
5	水	
6	木	
7	金	
8	土	
9	日	
10	月	休館日
11	火	休館日
12	水	
13	木	
14	金	
15	土	
16	日	
17	月	休館日
18	火	
19	水	
20	木	
21	金	
22	土	
23	日	
24	月	休館日
25	火	
26	水	
27	木	
28	金	
29	土	
30	日	
31	月	休館日
※月曜・祝日休館		

新年のご挨拶

あけましておめでとうございます
本年もどうぞよろしくお願い申し上げます

今年も新型コロナウイルス感染症対策でご利用者の皆様に不便と
思わせてしまうご迷惑等をお掛けすることとします。

皆様が安心してご利用頂ける施設運営に努めて参りますので、

ご理解・ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

所長 大川



社会適応訓練事業のお知らせ

住宅改修の基本的な考え方

～障がいがあっても、高齢になっても、在宅で安心して安全に住み続けるために～

日頃より、住宅改修相談に携わっている一級建築士にお話を伺います。

日時 令和4年2月1日(火) 午後2時～3時30分

場所 千葉市障害者福祉センター 多目的ホール

対象 市内在住または在勤で身体障害者手帳をお持ちの方、およびその付添者

定員 15名(付添者含む)

申込 センター窓口の申込用紙、Eメール、電話、FAXで、以下の項目を記入してお申込み下さい。

①(事業名)「住宅改修」 ②住所 ③氏名 ④年齢 ⑤電話(FAX)番号

⑥障害区分 ⑦車椅子利用の有無 ⑧付添者氏名・住所・電話番号

1月4日(火)より受付開始。先着順。

※感染症対策にご協力をお願いいたします。

※今後の感染状況により、中止となることもありますので、ご了承願います。

季節のフラワーアレンジメント

日時 令和4年2月17日(木) 午前10時～11時30分

場所 千葉市障害者福祉センター 機能訓練室

対象 市内在住または在勤で18歳以上の身体障害者手帳をお持ちの方

定員 10名 応募多数の場合抽選

参加費 材料費550円 (材料費として)

※はさみ等の道具は貸出します。使い慣れたご自分のはさみが良い場合は持参して下さい。

申込 往復はがき、センター窓口の申込用紙と返信用はがき、Eメールで、
以下の項目を記入してお申込み下さい。

①(事業名)「フラワーアレンジメント」 ②住所 ③氏名 ④年齢

⑤電話・FAX ⑥障害区分

1月21日(金) 必着